SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**81474-438415**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.061.688.847	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gchamorro@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488447915528
IP/Nº de contacto:	3113369534	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7359967/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**11425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE COMERCIO Y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2025 Al 31/05/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 34.189.698
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.681.597
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.590.187

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 332.390	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.931.901**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.298.801**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9485133626**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.298.801,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.931.901,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.700	$ 9.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8541 - POPAYAN	9.864,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.099.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.214.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.589.647,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ficha: 3213163,PALETERO, SEÑALIZADOR DE VIAS EN OBRAS CIVILES, RA SELECCIONAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ACCESORIOS Y DiSPOSI-TIVOS, VIALES DE ACUERDO CON LOS RIESGOS. LOS DIAS 4,12,19,26,27. DE Abril DE 2025, de 8:00 -16:00 total :40 HORAS

FICHA:EN CREACION;SISTEMAS DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO BAJO FUNDAMENTOS ISO 45001, RA,IDENTIFICAR EL CONTEXTO DE ORGANIZACIÓN DE ACUERDO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD los días 12,13,14,15,16,17 mayo de 2025, de 8:00 a 16:00, total :48

Ficha:EN CREACION; MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES, R.A : :establecer los procedimientos del plan estratégico de seguridad los días 18,19,20,21,22 de Mayo de 2025, de 8:00 a 16:00, total :40 horas

FICHA:EN CREACION;SISTEMAS DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO BAJO FUNDAMENTOS ISO 45001, RA,IDENTIFICAR EL CONTEXTO DE ORGANIZACIÓN DE ACUERDO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD los días 23,24,25,26 mayo de 2025, de 8:00 a 16:00, total :32

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Firmado digitalmente por Gizeth Tatiana Chamorr Castro
Fecha: 2025.05.12 22:10:45 -05'00'

GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
I Supervisor

Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
YENI ESPERANZA NAVIA MENESES
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061688847		CHAMORRO CASTRO GIZETH TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 11 06	POPAYAN-CAUCA	8387050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1468626851	9485133626	I	2025/05/13	2025/05/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
1	CC	1061688847	CHAMORRO GIZETH	230301	30	$1,839,805	$294,400	EPS005	30	$1,839,805	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,805	$9,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061688847		CHAMORRO CASTRO GIZETH TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 11 06	POPAYAN-CAUCA	8387050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1468626851	9485133626	I	2025/05/13	2025/05/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$534,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$534,100	$0	$0	$534,100

Certificado de Aportes

Se certifica que GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO identificado(a) con CC 1061688847 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CHAMORRO CASTRO GIZETH TATIANA CC 1061688847

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9485133626	1468626851	I	2025-05-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	
9485133626	1468626851	I	2025-05-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	
9485133626	1468626851	I	2025-05-09	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	
9483886074	1386328742	I	2025-04-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9483886074	1386328742	I	2025-04-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9483886074	1386328742	I	2025-04-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9483066727	1330639281	I	2025-03-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30							X										
9483066727	1330639281	I	2025-03-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30							X										
9483066727	1330639281	I	2025-03-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30							X										
9481570339	1260606286	I	2025-02-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30									X								
9481570339	1260606286	I	2025-02-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30									X								
9481570339	1260606286	I	2025-02-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30									X								

Este certificado se expide el día 2025-05-12 a las 21:05.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1468626851

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9485133626

Fecha
08/05/2025

Número de aprobación
00626851

Dirección IP
190.5.199.179

Valor transacción
$ 534.100,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.5.199.179	CC	1061688847

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

PARA: Milton Fabian Díaz Mosquera – Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto
DE: Henry Armando Morales Hernández – Ordenador del Gasto

ASUNTO: Pago contrato No. **92225 ,** Valor total $332.390,00 objeto del contrato Impartir formación profesional integral en el complementario en PALETERO Y SEÑALIZADOR VIAL del municipio de caldono.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: Gizeth Tatiana Chamorro Castro
CEDULA O NIT: 1061688847
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro _x___

CONCEPTO DEL PAGO: VIATICOS SOLICITUD 59725 POP-CALDONO-POP 7-14 ABRIL IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO , PALETERO, SEÑALIZADOR DE VIAS EN OBRAS CIVILES , EN EL MUNICIPIO DE CALDONO CAUCA .

Valor antes de IVA	**$ 332.390,00**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 332.390,00**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 92225 de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación		10	csf	332.390,00
Total						$ 332.390,00

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL para aplicar A-02-02-02-006-004-SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **No 488447915528** del banco **Davivienda a** nombre de **Gizeth Tatiana Chamorro Castro., NIT 1061688847**

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -
Fecha y Hora Sistema:	2025-04-03-4:30 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 15225 de fecha 2025-02-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	92225	**Fecha Registro:**	2025-04-03	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	332.390,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	332.390,00	**Saldo x Obligar:**	332.390,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061688847	**Razón Social:**	GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488447915528	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**59725**	**Número:**	SOLICITUD 59725	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-04-03

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		332.390,00	0,00		
					Total:	332.390,00	0,00	332.390,00	332.390,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 59725 POP-CALDONO-POP 7-14 ABRIL IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO , PALETERO, SEÑALIZADOR DE VIAS EN OBRAS CIVILES , EN EL MUNICIPIO DE CALDONO CAUCA .

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-04-03	332.390,00	332.390,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-04-02-10:46 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	59725	**Fecha Solicitud**	2025-04-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-04-02	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	15225	**Dependencia Solicitante**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO	CC: 1061688847	CONTRATISTA	Autorizada	2025-04-07	2025-04-07	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0,5	No	50	1	4.599.511,00	252.390,00	252.390,00	80.000,00	332.390,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO, PALETERO, SEÑALIZADOR DE VIAS EN OBRAS CIVILES , EN EL MUNICIPIO DE CALDONO CAUCA .
				2025-04-14	2025-04-14	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**80.000,00**	**332.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO, PALETERO, SEÑALIZADOR DE VIAS EN OBRAS CIVILES , EN EL MUNICIPIO DE CALDONO CAUCA .

ORDENADOR DEL GASTO

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-04-02-10:46 a. m.	

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firmado digitalmente por Gizeth Tatiana Chamorr Castro
Fecha: 2025.04.21 16:15:59 -05'00'

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	02/04/2025 9:21:45

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán 21/04/2025

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

ORDEN DE VIAJE No: 59725	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2025/04/07	**2025/04/14**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: CALDONO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS CAUCA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: : Impartir formación profesional integral complementaria con el programa de manejo de PALETEROS Y SEÑALIZADORES VIALES DE OBRAS CIVILES.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Evaluación de Máquinas y herramientas: Reconocer máquinas y herramientas de las diferentes obras civiles obras civiles
2. Plan de manejo de transito: Desarrollar actividades encaminadas al desarrollo de las actividades de seguridad vial en obras civiles

RESULTADOS:

1. Valorar la formación impartida.
2. Presentación de actividades.
3. Evaluar a todos los aprendices en la participación a de los talleres asignados.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Listas de asistencia
2. Registro de fotos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Evaluación de Máquinas y herramientas	**Instructora y aprendices**	**2025/04/07**
2. Plan de manejo de transito	**Instructora y aprendices**	**2025/04/14**

CONCLUSIÓNES:

1. La seguridad vial, la importancia de la señalización, la correcta ejecución de las funciones, y el uso adecuado de los equipos de protección persona.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA

Gizeth Tatiana Chamorro Castro		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica de programas especiales	**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	 Firmado digitalmente por Ana Alexandra Rodriguez Fecha: 2025.04.22 10:07:10 -06'00'

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 07 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Orientar formación Profesional en el Programa de formación, Paleteros, Señalizadores viales de obras civiles en el municipio de Caldono.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Estefania cifuentes	1007552829					efcifuentes@gmail.com	3116346681		Estefania.
	Dinayra Calambas	1061731669					calambas dinayra 626@gmail.com	3218880899		Dinayra Calambas
	Jhonnatan David	1007150128					[illegible]	3215948548		Jhonatan David
	Jessica Calambas	1061549182					jessicacalambas8 gmail.com	3007280204		Jessica Calambas
	katerine Ortiz	1060901967					ortizkaterine777@ gmail.com	3117600998		Katerine Ortiz
	Mayerlin Tello Gonzalez	1062318.699					Chikitello 1998@ gmail.com	3116764720		Mayerlin
	Julieth otero G.	1062237716					julietholtero gonzales @gmail.com	3117073716		Julieth
	Claudia Baicue	1007477718					mlaudiabaicue@gmail .com	3185667147		Claudia Baicue
	Milena Gaitan	37275657					milena031gaitan @gmail.com	304675 2607		Milena Gaitan
	Patricia cardonam	1062318762					mosqueirapatricia 502@gmail.com			Patricia cardona mosquera.
	yessid cantero	1062322561					[illegible]	3246162687		yessid cantero
	YesicaPaola Hurtado	1060104980					YesicaPaola Hurtado Ramayo@gmail.com	3136933303		YesicaPaola Hdo
	johanna velasco	1062306185					johavediaz@gmail.com	3104151292		johanna velasco
	Yenifer yule M	1003374113					yulem@gmail.com	3122247451		Yenifer

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Orientar formación Profesional Integral en el Programa de formación Paleteros, Señalizadores viales de obras civiles, municipio de Caldono.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Esteranía cifuentes	1007852824					laboralesteranis@gmail.com	3116346681		Esteranía cifuentes
	Dmayra Calambas	1061231669					calambasdmayra626@gmail.com	3218588699		Dmayra Calambas
	Yuralit Tellez Gonzalez	1.061.38.649					Chikytellez1995@gmail.com	3116769720		
	Jessica Calambas	1061544182					Jessicacalambas8@gmail.com	3008230206		Jessica Calambas
	Katerine Ortiz	1085090987					Ortizkaterine7776@gmail.com	3176000998		Katerine Ortiz
	Jhonnaton David M.	1007151028					Sarriaduud@gmail.com	3215944584		Jhonnaton David M
	Julieth otero G.	1062287116					Julieth otero Gonzales@gmail.com	3117073716		Julieth
	Patricio cardona M	1062318762					mosstera Patriciasoze@gmail.com	3143092065		Patricia cardona mosstera
	Helena Gaitan	37275657					Helena031gaitan@gmail.com			Helena Gaitan
	Claudia Baicue	1007477118					Claudiabaicue@gmail.com	3185667141		Claudia Baicue
	YesicaPaola Hurtado	1061049980					yesicapaola Hurtado camacho@gmail.com	3136935503		Yesica Paola Hdo
	yessid Jhonaton Cantero	1062322561					Kantero100@gmail.com	3216262668		yessid cantero
	Yenifer yule M	1003374115					yulem1823@gmail.com	3122247258		
	johanna velasco	1062306185					johavedia2@gmail.com	3104512792		johanna velasco

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA PALETERO Y SEÑALIZADOR VIAL MUNIPIO DE CALDONO.

Ilustración 1. Ficha 3196116 PALETERO Y PALETERO, SEÑALIZADOR DE VIAS EN OBRAS CIVILES,, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Caldono, realizando taller en gestión del riesgo del día 7 de abril de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro(abril. 2025). PALETERO Y SEÑALIZADOR VIAL, **Población Indígenas y madres cabeza de familia, Caldono, – Cauca. Formato JPG.**

Ilustración 1. Ficha 3196116 PALETERO Y PALETERO, SEÑALIZADOR DE VIAS EN OBRAS CIVILES,, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Caldono, realizando taller practico en gestión del riesgo del día 14 de abril de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro(abril. 2025). PALETERO Y SEÑALIZADOR VIAL, **Población Indígenas y madres cabeza de familia, Caldono, – Cauca. Formato JPG.**